Spett.le U.R.P.
del Comune di
POLIZZI GENEROSA

OGGETTO: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi. (l.r. n. 10/91)

La/il sottoscritta/o_____ nato/a _____ il _____ residente a _____ in via _____

C H I E D E

- di ottenere copia in carta semplice
- di ottenere copia autentica

dei seguenti documenti:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

la richiesta è motivata da:

_____
_____
_____
_____
_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

(ai sensi dell'art. 25 della l.r. n. 10/91, la richiesta di accesso deve essere effettuata da chiunque vi abbia interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti)

Data_____

Firma _____

(Allegare copia del documento di identità valido nel caso in cui la firma non sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione)

UFFICIO RICEVENTE

Sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto, ai sensi dell'art. 38, c. 3, DPR n. 445/2000.
Attesto che il dichiarante Sig.:_____ identificato mediante: _____ ha sottoscritto la su estesa dichiarazione in mia presenza.
Luogo e data _____

Il funzionario incaricato

_____

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO
Ai fini del D. Leg.vo 30/06/2003 n. 196 si comunica che i dati acquisiti, di cui si garantisce la massima riservatezza, sono utilizzati esclusivamente dall'U.R.P. del Comune di Polizzi Generosa.
In ogni momento è possibile avere accesso ai propri dati chiedendone l'aggiornamento e/o la cancellazione.